[Sila isikan nama-nama dan maklumat berkaitan Penyelia, Rakan Sekerja, dan Pegawai Yang di Selia atau Agensi yang berkaitan yang berkaitan dan sekurang-kurangnya 5 orang bagi setiap kategori pegawai (JUMLAH 15 ORANG PEGAWAI).]

**BORANG JP/SME/2**

1. **PENYELIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIL** | **NAMA** | **NO KP** | **JAWATAN** | **SKIM PERKHIDMATAN** | **GRED** | **TEMPAT BERTUGAS** | **EMEL** | **NO. TEL** |
|  | NAMA PEGAWAI YANG MEMOHON KE LALUAN SME (HURUF BESAR) | NO KAD PENGENALAN (NOMBOR SAHAJA TANPA ( - )  **888888-01-8888 (Salah) 888888018888 (Betul)** | "GELARAN JAWATAN RASMI TANPA SEBARANG SIMBOL( TANPA !@#$%^&\*()\_+)" | MAKLUMAT PENUH SKIM PERKHIDMATAN / KOD SKIM | GRED (NOMBOR SAHAJA) | TEMPAT BERTUGAS (JABATAN / KEMENTERIAN)  MAKSIMUM 2 PERINCIAN SAHAJA | ALAMAT EMEL | NO TELEFON |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. RAKAN SEKERJA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIL** | **NAMA** | **NO KP** | **JAWATAN** | **SKIM PERKHIDMATAN** | **GRED** | **TEMPAT BERTUGAS** | **EMEL** | **NO. TEL** |
|  | NAMA PEGAWAI YANG MEMOHON KE LALUAN SME (HURUF BESAR) | NO KAD PENGENALAN (NOMBOR SAHAJA TANPA ( - )  **888888-01-8888 (Salah) 888888018888 (Betul)** | "GELARAN JAWATAN RASMI TANPA SEBARANG SIMBOL( TANPA !@#$%^&\*()\_+)" | MAKLUMAT PENUH SKIM PERKHIDMATAN / KOD SKIM | GRED (NOMBOR SAHAJA) | TEMPAT BERTUGAS (JABATAN / KEMENTERIAN)  MAKSIMUM 2 PERINCIAN SAHAJA | ALAMAT EMEL | NO TELEFON |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **PEGAWAI PERINGKAT YANG DISELIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIL** | **NAMA** | **NO KP** | **JAWATAN** | **SKIM PERKHIDMATAN** | **GRED** | **TEMPAT BERTUGAS** | **EMEL** | **NO. TEL** |
|  | NAMA PEGAWAI YANG MEMOHON KE LALUAN SME (HURUF BESAR) | NO KAD PENGENALAN (NOMBOR SAHAJA TANPA ( - )  **888888-01-8888 (Salah) 888888018888 (Betul)** | "GELARAN JAWATAN RASMI TANPA SEBARANG SIMBOL( TANPA !@#$%^&\*()\_+)" | MAKLUMAT PENUH SKIM PERKHIDMATAN / KOD SKIM | GRED (NOMBOR SAHAJA) | TEMPAT BERTUGAS (JABATAN / KEMENTERIAN)  MAKSIMUM 2 PERINCIAN SAHAJA | ALAMAT EMEL | NO TELEFON |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |